

2022年4月1日

日本ボツリヌス治療学会 会員各位

日本ボツリヌス治療学会

代表理事 梶 龍児

年会費納入のお願い

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より、学会の諸活動にご支援ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本年度の年会費納入について下記のとおり請求いたしますので、記載の銀行口座へお振込下さいますようお願いいたします。

なお、行き違いでお支払い済みの場合にはご容赦ください。よろしくをお願いいたします。

謹白

・2022年度会費 正会員:医師・歯科医師及び賛助会員	10,000円
・2022年度会費 準会員:医師以外の医療従事者	5,000円
・2022年度会費 賛助会員:団体(原則として医歯薬関連企業)	100,000円
・2022年度会費 賛助会員:個人(原則として医歯薬関連企業社員)	10,000円
・2022年度会費 施設会員	20,000円

■口座情報

○銀行:三菱 UFJ 銀行

【店名】六本木支店(店番コード:045)

【預金種目】普通預金

【口座番号】0457359

【口座名義】ニホンボツリヌスチリョウガツカイ

○銀行:ゆうちょ銀行

【店名】六二八支店(読み ロクニハチ)(店番:628)

【預金種目】普通預金

【口座番号】1723932

【口座名義】ニホンボツリヌスチリョウガツカイ

【支払い期限:2022年6月30日】

※振込人名義が会員名ではない場合、入金確認が困難です。

法人名での振込の場合は必ず[振込名義・振込日・会員名]をメールにて事務局までお知らせください。

※昨年度以前の会費を未納入の場合は、未納入分を合わせてお振込みください。

金額がご不明な場合は事務局までメールまたはFAXでお問い合わせください。

※年会費納入が確認され次第、学会ホームページアクセス会員ID・パスワードをお送りします。

※会計年度は、4月1日から翌年3月31日です。2021年度パスワードは2022年6月30日をもって使用不可となりますのでご注意ください。

【所属・住所変更】

変更届メールにて事務局までご連絡をお願いいたします。

【お問合せ先】〒770-8503 徳島県徳島市蔵本町3丁目18-15 藤井センター4階 408

徳島大学医歯薬学研究部 先端創薬臨床研究室内 石原

TEL:088-633-7943(内線7946) FAX:088-634-6469

E-mail:c-ishihara@tokushima-u.ac.jp